

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

.For Clerk's Use Only  
(Para uso de la Secretaría solamente)

**Person Filing:** \_\_\_\_\_

(Nombre de persona:)

**Address (if not protected):** \_\_\_\_\_

(Mi domicilio) (si no protegida:)

**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_

(ciudad, estado, código postal:)

**Telephone: / (Número de Tel. :)** \_\_\_\_\_

**Email Address:** \_\_\_\_\_

(Dirección de correo electrónico:)

**ATLAS Number:** \_\_\_\_\_

(No. de ATLAS)(si aplica):

**Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)** \_\_\_\_\_

**Representing**  **Self, without a Lawyer** or  **Attorney for**  **Petitioner** OR  **Respondent**

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

**SUPERIOR COURT OF  
ARIZONA IN COCHISE COUNTY**  
(*TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
EN EL CONDADO DE COCHISE*)

\_\_\_\_\_  
**Name of Petitioner/Parent A (in original case)**

(Nombre del Peticionante/Padre de familia A)

**Case Number:** \_\_\_\_\_

(Número de caso:)

\_\_\_\_\_  
**Name of Respondent/Parent B (in original case)**

(Nombre del Demandado/Padre de familia B)

**PETITION TO MODIFY CHILD  
CUSTODY, PARENTING TIME  
and SUPPORT**

(*PETICIÓN PARA MODIFICAR LA TOMA DE  
DECISIONES LEGALES DEL MENOR, EL  
TIEMPO DE CRIANZA y MANUTENCIÓN*)

I, \_\_\_\_\_ am the  **Petitioner** OR  **Respondent** and make the  
(print your name) following statements to the Court:

(Yo, XXX soy el/la Peticionante o Demandado/a) (escriba su nombre con letra de molde) y hago las siguientes  
declaraciones al tribunal:)

**GENERAL INFORMATION / (INFORMACIÓN GENERAL):**

**1. Information about Me / (Información acerca de mí)**

**Name:** \_\_\_\_\_  
(Nombre:)

**Address:** \_\_\_\_\_  
(Dirección:)

**How I am related to minor child(ren) for whom the CUSTODY/PARENTING TIME order should be changed:**

*(Cómo estoy relacionado con el menor para quien la orden de TOMA DE DECISIONES LEGALES / TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE se debe cambiar:)*

**Parent A** OR  **Parent B**  
*(Padre de familia A O Padre de familia B)*

**2. Information about the Other Party / (Información acerca de la otra parte)**

**Name:** \_\_\_\_\_  
(Nombre:)

**Address:** \_\_\_\_\_  
(Dirección:)

**How the other party is related to minor child(ren) for whom the CUSTODY/PARENTING TIME order should be changed:**

*(Cómo está relacionada la otra parte con el menor para quien se debe cambiar la orden de TOMA DE DECISIONES LEGALES / TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE:)*

**Parent A** OR  **Parent B**  
*(Padre de familia A O Padre de familia B)*

**3. Information about the child(ren) for whom I want the custody/parenting time order changed:**

*(Información acerca de los menores para quienes quiero cambiar la orden de la toma de decisiones legales / el tiempo de crianza:)*

**Child's Name** \_\_\_\_\_ **Child's Name** \_\_\_\_\_  
(Nombre del menor) (Nombre del menor)

**Birth date** \_\_\_\_\_ **Age** \_\_\_\_\_ **Birth date** \_\_\_\_\_ **Age** \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento) (Edad) (Fecha de nacimiento) (Edad)

**Child's Name** \_\_\_\_\_ **Child's Name** \_\_\_\_\_  
(Nombre del menor) (Nombre del menor)

**Birth date** \_\_\_\_\_ **Age** \_\_\_\_\_ **Birth date** \_\_\_\_\_ **Age** \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento) (Edad) (Fecha de nacimiento) (Edad)

**4. Affidavit regarding Minor Children.**  The minor children have resided in Arizona since the entry of the last Arizona Custody Order or (if not)  I have attached an Affidavit regarding Minor Children.

*(Declaración jurada con respecto a hijos menores. Los menores han residido en Arizona desde que se presentó la última Orden de Toma de decisiones legales de Arizona o (si no) he anexado una declaración jurada con respecto a los hijos menores.)*

**5. Information about the Order I want to change:**

*(Información acerca de la Orden que quiero cambiar:)*

**The Order was issued on:** \_\_\_\_\_ **(Month/Day/Year)**  
*(La Orden fue emitada en:)* *(mes /día/ año)*

**The Order was issued by:** \_\_\_\_\_ **(Name of Court)**  
*(La Orden fue emitada por:)* *(Nombre del tribunal)*

**Located in this County:** \_\_\_\_\_  
*(localizado en esta condado:)*

**Located in this State:** \_\_\_\_\_ **AND / (Y)**  
*(localizado En esta estado:)*

**Each of the following is a true statement:** / *(Cada uno del siguiente es una declaración verdadera:)*

**The minor child(ren) have lived in Arizona for at least six (6) months before the date I am filing this Petition, or since birth, if younger than six months.**

*(Los menores han vivido en Arizona por lo menos seis (6) meses antes de la fecha en que estoy presentando esta Petición, o desde que nacieron si son menores de 6 meses.)*

**If the Order was not issued by the Superior Court of Arizona in this county, the case has already been transferred to this county and has a Cochsie County case number.**

*(Si la orden no es de Tribunal Superior de Arizona en esta condado, el caso ya fue transferido a esta condado y tiene un numero de caso del Condado de Cochise.)*

**WHAT YOUR ORDER NOW SAYS: Put in WORD FOR WORD the part of the decree/order you want to change. (Use extra paper if necessary)**

*(QUÉ DICE AHORA SU ORDEN: Escriba PALABRA POR PALABRA (en inglés) la parte de la sentencia / orden que quiere cambiar. (Si es necesario utilice hojas adicionales))*

---

---

---

---

---

6. **DOMESTIC VIOLENCE.**  No significant domestic violence has occurred OR  domestic violence has occurred. Explain (in English): (If you are requesting a change to joint custody, there must not be “significant” domestic violence. A.R.S. § 25-403.03)

*(VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. No ha ocurrido violencia intrafamiliar significada o ha ocurrido violencia intrafamiliar. (Explique en Inglés.) (Si solicitar una modificar a toma de decisiones legales legal conjunta no debe haber “significada” violencia intrafamiliar. A.R.S. § 25-403.03))*

---

---

7. **WHY THE DECREE/ORDER SHOULD BE CHANGED:** These are my reasons why I believe that a change of custody and/or parenting time is in the best interest of the minor child(ren) (Use extra pages if necessary):

*(POR QUÉ LA SENTENCIA / ORDEN SE DEBE CAMBIAR: Estas son mis razones de por qué creo que un cambio de toma de decisiones legales o tiempo a pasar con el padre o la madre es lo que más conviene a los menores (Si es necesario utilice páginas adicionales y escriba en Inglés):)*

---

---

---

8. **MEDIATION / ADR (Alternative Dispute Resolution) REQUIREMENTS IN PRIOR ORDER:**  
*(MEDIACION / Resolución Alterna de Disputa (“ADR”) Requisitos en la orden anterior:)*

- The current Court Order **does not** require the parties to pursue Mediation or ADR before filing to modify (change) custody or parenting time. OR

*(La orden actual del tribunal no requiere que las partes prosegan con mediacion o “ADR” antes de presentar documentos para modificar (“cambiar”) toma de decisiones legales o el pasar tiempo o el pasar tiempo con el padre o la madre. (O))*

- The current Court Order **does** require the parties to pursue Mediation or ADR before filing to modify custody or parenting time, and this is what I/we have done to comply with that requirement:

*(La orden actual del tribunal requiere que las partes prosigan con mediación o “ADR” antes de presentar documentos para modificar toma de decisiones legales o el pasar tiempo con el padre o la madre, y esto es lo que yo/nosotros hemos hecho para cumplir con esta requisito. (Explique en Inglés:))*

---

---

---

---

**REQUESTS I MAKE TO THE COURT:**  
(*SOLICITUDES QUE HAGO AL TRIBUNAL:*)

**A. CUSTODY AND PARENTING TIME.**  
(*TUTELA Y TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE.*)

**Joint Legal Custody.** I want the parties to be awarded joint legal custody of the minor child(ren) \_\_\_\_\_ subject to a Parenting Plan addressing primary residential parenting to be submitted later.  
(*Tutela legal conjunta. Quiero que a las partes se les adjudique la tutela legal conjunta de los menores XXX sujeto al Plan para crianza de los hijos que se enviará después*)

**OR / (O)**

**Sole custody.** Sole custody of \_\_\_\_\_  
(name(s) of child(ren)) / (nombre de los menores)  
should be awarded to  Parent A or  Parent B and/or Sole custody of \_\_\_\_\_ (name(s) of child(ren)) should be awarded to  Parent A OR  Parent B, subject to parenting time as follows:

(*Toma de decisiones legales exclusiva. La toma de decisiones legales exclusiva de XXX (nombre de los menores) se le debe adjudicar al padre de familia A O padre de familia Bo la Toma de decisiones legales exclusiva de XXX (nombre de los menores) se le debe adjudicar al padre de familia A O padre de familia B, sujeto a tiempo de crianza a continuación:*)

1.  **Reasonable parenting time to the parent/party who does not have legal decision making (custody) according to the attached Parenting Plan; OR**  
(*Tiempo de crianza razonable al padre / del partido que no tiene la toma de decisión legal (custodia) de acuerdo con el plan de crianza adjunto; O*)

2.  **Supervised parenting time but only in the presence of another person; OR**  
(*Pasar tiempo supervisado con el padre o la madre pero sólo en presencia de otra persona; O*)

3.  **No parenting time rights to  Parent A OR  Parent B**  
(*No hay derechos de tiempo de crianza para el padre de familia A O padre de familia B*)

**Supervised parenting time or no parenting time is requested for the following reasons:**

(*Se solicita el tiempo supervisado con el padre o la madre o ningún tiempo por las siguientes razones: (explique en inglés)*)

---

---

---

---

**B. CHILD SUPPORT.**  Parent A OR  Parent B should pay child support to  Parent A OR  Parent B or in the amount of \$ \_\_\_\_\_ per month on the first day of every month, beginning the first day of month following the filing of this Petition based upon the attached “*Child Support Worksheet*.” All child support payments should be made through the Support Payment Clearinghouse, and will be subject to an applicable statutory fee through an automatic Income Withholding Order.

*(MANUTENCIÓN DE MENORES. El padre de familia A O padre de familia B pagará la manutención de menores al padre de familia A O padre de familia, por la cantidad de \$XXX por mes en el primer día de cada mes, empezando el primer día del siguiente mes después de presentar esta petición basado en la “Hoja de cálculos para la manutención de menores.” Todos los pagos de manutención de menores se deben hacer a través del Cámara compensadora, y estará sujeto a una cuota conforme a la ley a través de una Orden de Retención de ingresos.)*

**C. MEDICAL, DENTAL, VISION CARE INSURANCE FOR MINOR CHILDREN**  
 (ASEGURANZA DE ATENCIÓN MÉDICA, DENTAL Y ÓPTICA PARA MENORES)

Parent A is responsible for providing  medical  dental  vision care insurance.  
*(Padre de familia A es responsable de proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica.)*

Parent B is responsible for providing  medical  dental  vision care insurance.  
*(Padre de familia B es responsable de proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica.)*

The costs of medical/dental/vision care expenses not paid by insurance shall be shared as follows:  
 Parent A \_\_\_\_\_ % Parent B \_\_\_\_\_ %.

*(Los costos de atención médica/dental/óptica no cubiertos por la aseguranza se repartirán como sigue:  
 Padre de familia A % Padre de familia B %.)*

**D. INCOME TAX DEDUCTION / (DEDUCCIÓN DE IMPUESTOS SOBRE LA RENTA)**

Beginning Tax Year \_\_\_\_\_ the right to claim the minor child(ren)ren as a deduction for Federal income tax purposes should be divided as indicated below: “A” for Parent A, “B” for Parent B.

*(Año de impuesto que comienza: el derecho de reclamar la deducción de menor como dependiente por propósito de impuestos fedérale debe ser dividido como indica lo siguiente. “A” para el padre de familia A, “B” para el Padre de familia B.)*

Person entitled to claim: <i>(Persona que reclamar la deducción)</i>	Name of Child <i>(Nombre de Menor)</i>	Mark one box / ( Marque uno casilla)	
		<input type="checkbox"/> Every Year OR <i>(anualmente)</i>	<input type="checkbox"/> Every Other <i>(cada dos años.)</i>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____	<input type="checkbox"/> Every Year	<input type="checkbox"/> Every Other
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____	<input type="checkbox"/> Every Year	<input type="checkbox"/> Every Other
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____	<input type="checkbox"/> Every Year	<input type="checkbox"/> Every Other
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	_____	<input type="checkbox"/> Every Year	<input type="checkbox"/> Every Other

**E. OTHER ORDERS. I request further Orders relating to this matter as follows:**  
(OTRAS ÓRDENES. Solicito Órdenes adicionales relacionadas a este asunto como sigue (explique en inglés:))

---

---

---

---

**F. DECLARATION UNDER PENALTY OF PERJURY**  
(DECLARACIÓN BAJA PENULTIMO DE PERJURIO)

**UNDER OATH OR BY AFFIRMATION / (BAJO JURAMENTO O PROTESTA)**

**I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**

*(Juro y afirmo bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero y correcto según mi mejor saber y entender.)*

\_\_\_\_\_  
**Signature / (Firma)**

\_\_\_\_\_  
**Date / (Fecha)**

STATE OF \_\_\_\_\_  
(ESTADO DE)

COUNTY OF \_\_\_\_\_  
(CONDADO DE)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:** \_\_\_\_\_ **by / (por)**  
*(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:)* **(date) / (fecha)**

\_\_\_\_\_

**(notary seal) / (sello notarial)**

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(Secretario Auxiliar o Notario Público)